Załącznik nr 1 do Uchwały nr XXXVII/438/2018 Rady Miejskiej Inowrocławia

z dnia 5 lutego 2018 r.

Oznaczenie organu prowadzącego placówkę, jego adres lub siedziba

Inowrocław, …................

Prezydent

Miasta Inowrocławia

al. Ratuszowa 36   
88 – 100 Inowrocław

# Wniosek o udzielenie dotacji na rok ……

Wnoszę o udzielenie dotacji na rok ..................................dla szkoły podstawowej, przedszkola, zespołu wychowania przedszkolnego, punktu przedszkolnego 1), inne – wymienić

........................................................................................................................................................

(nazwa i adres placówki)

........................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................

prowadzonej przez .........................................................................................................................

........................................................................................................................................................

1. Placówka jest wpisana do ewidencji niepublicznych szkół i placówek prowadzonej przez Miasto Inowrocław — zaświadczenie nr ............... z dnia .....................................
2. Planowana od dnia 1 stycznia do dnia 31 sierpnia roku liczba:
   * uczniów: …….. osób, w tym uczniów niepełnosprawnych 2) osób - rodzaj

niepełnosprawności:

………………………………………………………………………………………………..,

* + uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych 3) osób
  + dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju 4) osób.

1. Planowana od dnia 1 września do dnia 31 grudnia roku liczba:
   * uczniów: ……… osób, w tym uczniów niepełnosprawnych 2) osób - rodzaj

niepełnosprawności:

………………………………………………………………………………………………..,

* + uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych 3) osób

- dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju 4) osób.

1. Planowana od dnia 1 stycznia do dnia 31 sierpnia …… roku liczba uczniów nie będących mieszkańcami Miasta Inowrocławia: ………….. osób (podać nazwę z jakiej gminy ).
2. Planowana od dnia 1 września do dnia 31 grudnia roku liczba uczniów nie będących mieszkańcami Miasta Inowrocławia: ………….. osób (podać nazwę z jakiej gminy ).
3. Dotację proszę przekazywać na rachunek bankowy placówki: nazwa i adres placówki 5):

..................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................

nazwa i adres banku:

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

numer rachunku bankowego:

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

.....................................................................

czytelny podpis i pieczęć imienna osoby reprezentującej organ prowadzący

Pouczenie: wniosek o udzielenie dotacji składa się w terminie do dnia 30 września roku poprzedzającego rok udzielania dotacji.

1) Niepotrzebne skreślić.

2) Uczniowie niepełnosprawni posiadający orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego.

3) Uczniowie posiadający orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie realizacji zajęć rewalidacyjno-wychowawczych.

4) Uczniowie posiadający opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej o wczesnym wspomaganiu rozwoju.

5) Należy podać pełną nazwę placówki dysponującej rachunkiem, pełną nazwę i adres banku oraz numer rachunku bankowego.